

LIBERATORIA PER LA LEZIONE DI PROVA - A.A.2023/2024



NOME E COGNOME ALLIEVO/A _____

NATO/A A _____ IL _____ RESIDENTE A _____

VIA _____

CELL _____ E-MAIL _____

Se minorenne, rappresentato da:

NOME E COGNOME _____

CELL _____ E-MAIL _____

IN QUALITA' DI _____

CHIEDE

di poter effettuare una **lezione di prova al corso di** _____
gestito dall'asd "AloeNutrition Sport", a tale proposito

DICHIARA

- Di essere consapevole che, non essendo iscritto al corso e avvalendosi della prova gratuita offerta dall'asd "AloeNutrition Sport", non è coperto da alcuna polizza assicurativa.
- Di sollevare l'asd "AloeNutrition Sport" e gli istruttori preposti allo svolgimento della lezione, da qualsiasi responsabilità per infortuni che dovessero accadere durante la lezione di prova,

INOLTRE, DICHIARA sotto la propria personale responsabilità,

di essere in stato di buona salute e di non presentare, al momento attuale, segni o sintomi clinici di malattie sistemiche in atto e di poter quindi svolgere attività fisica sportiva non agonistica.

che il minore gode di buona salute e che non presenta, al momento attuale, segni o sintomi clinici di malattie sistemiche in atto e di poter quindi svolgere attività fisica sportiva non agonistica.

PRENDE ATTO CHE

Sarà possibile frequentare le successive lezioni solo previa iscrizione, pagamento della quota associativa e consegna del certificato medico per attività sportiva. In caso contrario l'allievo/a potrà assistere alle lezioni rimanendo seduto/a.

Firma _____ Data _____

Come sei venuto a conoscenza della nostra Scuola di Danza?

- Volantino Sito Web Facebook Dimostrazione/evento
 Familiari, conoscenti, amici Instagram Altro _____

AloeNutrition Sport A.S.D.

Sede legale: Piazza de Capitani, 1 - 23876 Monticello Brianza (LC) - C.F. 94039500130